

не было выявлено ни одного ребенка с тяжелым дефицитом витамина D (содержание 25(OH)D < 10 нг/мл), а в 1-й и во 2-й группах таких детей было по 10 %. Описанные данные анализа обеспеченности витамином D детей в исследованных группах представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Обеспеченность 25(OH)Dtotal у детей исследуемых групп

Уровень	Частота (абс./%)		
	1-я группа	2-я группа	3-я группа
Оптимальный	6 (10,7 %)	19 (50 %) #	47 (54,5 %) #
Недостаточность	11 (19,6 %) #**	3 (7,9 %) **	11 (41 %)
Дефицит	39 (69,7 %) #*	16 (42,1 %) *	8 (4,5 %)
Всего	56 (100 %)	38 (100 %)	66 (100 %)

Примечание. # — статистически значимые различия при сравнении с 1-й группой ($p < 0,05$); * — статистически значимые различия при сравнении с 3-й группой ($p < 0,05$); ** — статистически значимые различия при сравнении с 3-й группой ($p < 0,003$).

Выводы

1. У пациентов, страдающих БЛД и ЮИА, уровень кальцидиола в сыворотке крови статистически значимо ниже, чем у здоровых детей ($p < 0,05$).
2. В группе здоровых детей почти половина (45,5 %) не имеют оптимального обеспечения витамином D.
3. Дефицит 25(OH)Dtotal статистически чаще отмечался у пациентов с ЮИА и БЛД — 69,7 и 42,1 % случаев ($p < 0,05$) в сравнении с группой сравнения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Holick, M. F. The vitamin D deficiency pandemic: Approaches for diagnosis, treatment and prevention / M. F. Holick // Reviews in Endocrine and Metabolic Disorders. — 2017. — Vol. 18 (2). — P. 153–165.
2. Vitamin D status and longitudinal lung function decline in the Lung Health Study / K. M. Kunisaki [et. al.] // Eur. Respir. J. — 2011. — Vol. 37, № 2. — P. 238–243.
3. Relationship between serum vitamin D, disease severity, and airway remodeling in children with asthma / A. Gupta [et al.] // Am J Respir. Crit. Care Med. — 2011. — Vol. 184, № 12. — P. 1342–1349.
4. Hewison, M. An update on vitamin D and human immunity / M. Hewison // Clin. Endocrinol. — 2012. — Vol. 76. — P. 315–325.
5. Laing, E. M. New Concepts in Vitamin D Requirements for Children and Adolescents: A Controversy Revisited / E. M. Laing, R. D. Lewis // Vitamin D in Clinical Medicine. — 2018. — P. 42–65.

УДК 616.329-002-008.853.5-079.4-08

СЛОЖНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ЭЗОФАГИТА: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Саванович И. И.¹, Чеченкова Е. В.³,
Луес Г. В.², Черная Г. Я.², Мазаник И. В.²

¹Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»,

²Учреждение здравоохранения

«3-я городская клиническая больница»

г. Минск, Республика Беларусь,

³Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Эозинофильный эзофагит (ЭоЭ) — это хроническое иммуноопосредованное заболевание пищевода, характеризующееся симптомами эзофагеальной дисфункции и эозинофильной инфильтрацией слизистой оболочки органа [1]. Патологический процесс сопровождается развитием подслизистого фиброза, что клинически чаще всего проявляется дисфагией, обтурацией пищевода пище-

вым комком, отказом от еды, рвотой [2]. В настоящее время отмечается тенденция к росту заболеваемости и распространенности ЭоЭ у детей [3].

Цель

Описать клинический случай ЭоЭ у детей.

Методы исследования

Эмпирические (опытно-поисковая работа); описательные.

Результаты исследования и их обсуждение

Пациент 16 лет, поступил в стационар с жалобами на снижение аппетита, потерю веса, затруднение при глотании твердой и жидкой пищи. Данные жалобы в течение года, за медицинской помощью не обращались. В анамнезе — медикаментозная аллергия на глицин, пациент состоит на диспансерном учете по поводу последствий раннего органического поражения головного мозга с расстройством речевого развития и когнитивных нарушений.

Было проведено комплексное клиничко-лабораторно-инструментальное обследование, в том числе эзофагогастродуоденоскопия с биопсией из пищевода, антрального отдела желудка, 12-перстной кишки, суточная рН-импедансометрия, манометрия пищевода, алергодиагностика; выставлен клинический диагноз — Эозинофильный эзофагит. Стеноз средней трети пищевода. Неэрозивная ГЭРБ. Хронический антральный гастрит, ассоциированный с *H. Pylori*. Пациенту назначена антихеликобактерная терапия и далее продолжено лечение ингибиторами протонной помпы, отмечен клинический эффект.

Наличие у пациентов с когнитивными нарушениями и расстройствами речевого развития затруднений при глотании не всегда вовремя верифицируется и рассматривается как проявление поражения пищевода, что демонстрирует данный клинический пример.

Заключение

ЭоЭ — сложная проблема, так как аналогичные клинические симптомы могут наблюдаться и при других заболеваниях. В этой связи важна врачебная настороженность в отношении ЭоЭ и комплексное обследование не только с выполнением ЭГДС и обязательным взятием биопсийного материала из пищевода, но и проведение суточной рН-импедансометрии, а при наличии показаний — манометрии пищевода. Это позволяет оптимизировать и персонифицировать терапию, программу диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов с ЭоЭ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эозинофильный эзофагит: современный взгляд на проблему и собственные клинические наблюдения / В. О. Кайбышева [и др.] // Доказательная гастроэнтерология. — 2019. — № 8(1). — Р. 58–83.
2. Чеченкова, Е. В. Анализ клинических согласованных рекомендаций по лечению пациентов с эозинофильным эзофагитом / Е. В. Чеченкова, И. И. Саванович // Проблемы здоровья и экологии. — 2020. — № 4. — Р. 12–22.
3. Hannah P. Kim, MD An Evolving Approach to the Diagnosis of Eosinophilic Esophagitis / Hannah P. Kim, MD and Evan S // Dellon Gastroenterol Hepatol (N Y). — 2018. — Vol. 14(6). — P. 358–366.

УДК 616.12-007-053.1-089:616.12-008.318]-053.2

ОЦЕНКА НАРУШЕНИЙ РИТМА У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ

Скуратова Н. А.^{1,2}, Коноваленко М. А.¹, Гаркуша А. В.¹

¹Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

²Учреждение

«Гомельская областная детская клиническая больница»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Врожденные пороки сердца (ВПС) являются распространенной патологией сердечно-сосудистой системы (ССС) у детей, при этом в некоторых случаях тре-